

فرم انجام مراحل ثبت نام کارشناسی سال ۱۳۹۷

نام خانوادگی با پسوند: نام:

دوره: روزانه شبانه

رشته:

ورودی نیمسال: اول دوم

ملاحظات	امضاء بعنوان صحت و تأیید	نام و نام خانوادگی مسئول	تأیید انجام	کنترل، بررسی و تطبیق موارد	ردیف	ردیف
---------	-----------------------------	--------------------------------	----------------	----------------------------	------	------

				تطبیق عکس و مشخصات شناسنامه‌ای و کارت ملی پذیرفته شده با مشخصات مندرج در لیست و برابر اصل نمودن کپی‌ها	۱	الف
				– نداشتن مدرک معادل کاردانی (مدرک معادل فوق دیپلم نباشد). تبصره: (دارندگان مدرک تحصیلی معادل کاردانی به شرط قبولی در آزمون جامع دارندگان مدرک معادل، مجاز به شرکت در ثبت نام خواهند بود). – تاریخ فراغت از تحصیل: حداکثر ۹۷/۶/۳۱ برای ورودی مهر و حداکثر ۹۷/۱۱/۳۰ برای ورودی های بهمن. – داشتن مدرک کاردانی یا گواهی موقت قبولی کاردانی که اصالت مدرک مورد تأیید می باشد.	۲	
				تعیین مهر و بهمن رشته های دارای دو نوبت پذیرش روی فیش نوبت	۳	
				یادداشت نواقص و مغایرت ها در فرم های مربوطه	۴	

				بررسی نظام وظیفه و کنترل مدارک مربوطه	۱	ب
				تکمیل فرم صدور کارت دانشجویی	۲	

				تحویل پوشه، دریافت و کنترل کلیه مدارک تحصیلی، سجلی و ثبت نامی و پانچ مرتب کلیه مدارک و تشکیل پرونده و یادداشت موارد نقص.	۱	ج
				جمع آوری فرم درخواست مدارک از دانشگاه قبلی در زونکن جداگانه	۲	

				تحویل گرفتن فیش واریز شهریه دانشجویان شبانه ثبت نام و ثبت شماره دانشجویی بر روی آن	۱	د
				تکمیل اطلاعات روی پوشه و اعلام شماره دانشجویی به دانشجو	۲	

				کنترل نهایی مدارک ثبت نام و شماره دانشجویی و رفع هر نوع نقص دیگر.	۱	ذ
--	--	--	--	---	---	---

باسمه تعالی

دانشگاه فنی حرفه‌ای دانشکده فنی شهید مهاجر اصفهان

احتراماً اینجانب نام: نام خانوادگی: فرزند:
 قبول شده در رشته آزمون سال تحصیلی ۹۸-۹۷ بدینوسیله اعلام می دارم:

۱- واجد تمامی شرایط عمومی و اختصاصی رشته انتخابی و قبولی بوده و از لحاظ مقررات نظام وظیفه عمومی منعی برای ثبت نام و ادامه تحصیل در این آموزشکده را ندارم.

۲- حداکثر تا ۱۵ روز دیگر نسبت به رفع کمبودها و نواقص پرونده ثبت نامی و دانشجویی خود اقدام کرده و مدارک تحصیلی، سجلی و ثبت نامی را تکمیل و تمام تعهداتم را به انجام رسانم، در غیر اینصورت کلیه عواقب ناشی از آن را بعهده می گیرم.

۳- آنچه را که از هر واحد یا هر بخش مرکز مهاجر تحویل گرفته، ملزم به عودت آن در موعد مقرر بوده و متعهد به ادای به موقع دیون خود به این مرکز و نیز بازپرداخت وام، تسهیلات دانشجویی بهره مند شده، بدهی و قرض خود مطابق آئین نامه و مقررات می باشم و در هر صورت شخصاً خسارات احتمالی وارده و هزینه های مترتب بر آن و جبران آنها را متحمل می گردم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء:

ردیفهای ۴ و ۵ (حسب مورد) باید دانشجویانی امضاء نمایند که مدارکشان ناقص و مشمول این دو ردیف می شوند.

۴- متعهد می شوم مدارک تعیین کننده مربوط به وضعیت نظام وظیفه را حداکثر تا ۱۵ روز دیگر به این دانشکده تحویل نمایم. در غیر این صورت ثبت نام و ادامه ی تحصیل اینجانب کان لم یکن تلقی می گردد و کلیه خسارات و عواقب قانونی ناشی از عدم اقدام به موقع در این خصوص را شخصاً به عهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء و اثر انگشت:

۵- متعهد می شوم اصل مدرک کاردانی یا اصل گواهی موقت پایان تحصیلات دوره کاردانی (فوق دیپلم) (عکسدار، با مهر و امضاء، تاریخ و شماره) خود را که به تأیید رسیده باشد حداکثر تا ۱۵ روز دیگر به این دانشکده تحویل نمایم. در غیر اینصورت ثبت نام و ادامه تحصیل اینجانب کان لم یکن تلقی می گردد و کلیه خسارات و عواقب سوء آن را بر عهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء: